



KARYA TULIS AKHIR

Analisis Faktor Risiko Pneumonia Komunitas Pada Balita

(Studi Kasus di Puskesmas Dinoyo Kota Malang)

Oleh :

Bramantya Andyatma

201310330311166

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

2017

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN HASIL PENELITIAN**

Telah disetujui sebagai hasil penelitian untuk memenuhi persyaratan
pendidikan
Sarjana Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Malang

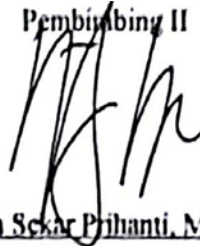
Tanggal : 30 Januari 2017

Pembimbing I



dr. Feby Endra Budi Setyawan, M.Kes

Pembimbing II



dr. Gita Sekar Prihanti, Mpd, Kcd

Mengetahui,

Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang

Dekan



dr. Gita Sekar Prihanti, M.Kes

LEMBAR PENGUJIAN

Karya Tulis Akhir oleh Bramantya
Andyatma ini
telah diuji dan dipertahankan didepan Tim
Penguji
pada tanggal 30 Januari 2017

Tim Penguji



dr. Febr Endra Budi Setyawan, M.Kes

,Kctua



dr. Gita Sekar Prihanti, Mpd. Ked

,Anggota



dr. Bambang Mulvawan, Sp a

, Anggota

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh,

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kepada ALLAH SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan usulan penelitian ini dengan judul “Analisis Faktor Risiko Pneumonia Komunitas Pada Balita (Studi Kasus di Puskesmas X Kota Malang)” sebagai persyaratan untuk meraih gelar sarjana kedokteran.

Penulis menyadari bahwa penulisan usulan penelitian ini terselesaikan karena adanya bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itulah pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. dr. Irma Suswati, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran UMM.
2. dr. Moch. Ma'roef, Sp.OG., selaku Pembantu Dekan I yang telah memberikan kepercayaan dan semangat kepada penulis untuk menyusun usulan penelitian ini.
3. dr. Rahayu Sp.S., selaku Pembantu Dekan II yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk menyusun usulan penelitian ini.
4. dr. Iwan Sys Indrawanto, Sp.KJ., selaku Pembantu Dekan III yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk menyusun usulan penelitian ini.

5. dr. Febri Endra Budi Setyawan, M.Kes., selaku dosen Pembimbing I yang penuh kesabaran berkenan meluangkan waktu untuk membimbing, mengarahkan dan memberi masukan yang sangat membantu penulis dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
6. dr. Gita Sekar Prihanti, Mpd. Ked, selaku dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan penuh kesabaran berkenan membimbing serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
7. dr. Bambang Mulyawan, Sp A, selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji penelitian saya.
8. Kedua orang tuaku tersayang, kakak, adik, yang telah memberikan kasih sayang, dukungan, semangat, dan perhatian serta doanya selama ini.
9. Pak Yono, Bu Endah, Mas Didit, Mbak Fat, Mbak Nuke, Mbak Citra, terima kasih atas bantuannya.
10. Teman-teman angkatan 2013 “Gluteus Maximus” terima kasih atas dukungan serta doanya selalu.
11. Sahabat-sahabat ku tersayang terima kasih atas dukungan dan doanya.
12. Semua pihak yang telah membantu atas terselesaikannya proposal ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan pada penyusunan usulan penelitian ini. Sehingga penulis sangat mengharapkan masukan dari berbagai pihak. Semoga usulan penelitian ini bermanfaat bagi semua pihak. Aamiin.

Wassalamu’alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Malang, 18 Januari 2016

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR SINGKATAN	viii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan umum	3
1.3.2 Tujuan khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat klinis	3
1.4.2 Manfaat akademik.....	3
1.4.3 Manfaat masyarakat	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Pneumonia	5
2.1.1 Pneumonia balita	5
2.1.2 Epidemiologi	6
2.1.3 Etiologi.....	6
2.1.4 Etiologi berdasarkan tempat terjadinya pneumonia.....	7
2.1.5 Pneumonia komunitas	7
2.1.6 Pneumonia nosokomial	8
2.1.7 Patofisiologi	8
2.1.8 Gejala	8
2.1.9 Diagnosis.....	10
2.1.10 Komplikasi	10
2.2 Aplikasi Model Epidemiologi dan Konsep Model Hendrik L. Blum pada Analisis Faktor Risiko Kejadian Pneumonia pada Balita.	11
2.2.1 Pendekatan Model Segitiga Epidemiologi	11
2.2.2 Konsep model Hendrik L Blum	13
2.3 Hubungan Faktor Risiko Dengan Kejadian Pneumonia Balita ...	18
2.3.1 Pengaruh Usia Balita Terhadap Kejadian Pneumonia Balita	19
2.3.2 Pengaruh Status Gizi Terhadap Kejadian Pneumonia pada Balita.....	19
2.3.3 Pengaruh Status Imunisasi Terhadap Kejadian Pneumonia pada Balita.....	20
2.3.4 Pengaruh Berat Badan Lahir Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	21
2.3.5 Pengaruh Pemberian Vitamin A Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	21
2.3.6 Pengaruh Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	22

2.3.7 Pengaruh Kepadatan Penghuni Dalam Rumah Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	22
2.3.8 Pengaruh Asap Rokok Dalam Rumah Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	23
2.3.9 Pengaruh Ventilasi Rumah Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	23
2.3.10 Pengaruh Status Sosial Ekonomi Keluarga Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	24
2.3.11 Pengaruh Pengetahuan Ibu Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	24
2.3.12 Pengaruh Penggunaan Pelayanan Kesehatan Terhadap Kejadian Pneumonia Pada Balita.....	25
2.4 Faktor Genetik Yang Berhubungan Dengan Pneumonia	25
2.5 ICD-10 Untuk Pneumonia Pada Balita.....	26
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL.....	27
3.1 Kerangka Konseptual.....	28
3.2 Hipotesis Penelitian	29
BAB 4 METODE PENELITIAN	30
4.1 Rancangan Penelitian.....	30
4.2 Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel	30
4.2.1 Populasi.....	30
4.2.2 Sampel	30
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel	31
4.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	31
4.3.1 Kriteria Inklusi	31
4.3.2 Kriteria Eksklusi.....	31
4.4 Variabel dan Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	31
4.4.1 Variabel penelitian.....	31
4.4.2 Definisi Operasional.....	32
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	38
4.6 Instrumen Penelitian	38
4.7 Prosedur Pengumpulan Data.....	38
4.8 Pengolahan dan Analisis Data	38
4.9 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	39
4.10 Kerangka Operasional.....	39
4.11 Kalender Schedule Penelitian	40
BAB 5 HASIL PENELITIAN	41
5.1 Hasil Penelitian	41
5.1.1 Gambaran umum lokasi penelitian	41
5.1.2 Analisis deskripsi	41
5.1.2 Analisis bivariate.....	43
5.2 Uji Multivariate	42
5.2.1 Persamaan regresi	46
5.2.2 Probabilitas	47
BAB 6 PEMBAHASAN	50

6.1 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Usia Balita	50
6.2 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Berat Badan Lahir	50
6.3 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif	51
6.4 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Status Gizi	52
6.5 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Riwayat Pemberian Vitamin A.....	53
6.6 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Status Imunisasi	54
6.7 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Kepadatan Rumah	54
6.8 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Ventilasi Udara	55
6.9 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Paparan Asap Rokok Di Dalam Rumah.....	55
6.10 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Tingkat Pengetahuan Ibu	56
6.11 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Tingkat Status Ekonomi	57
6.12 Hubungan Kejadian Pneumonia Pada Balita Dengan Pelayanan Kesehatan	58
BAB 7 PENUTUP.....	59
7.1 Kesimpulan.....	59
7.2 Saran.....	60
7.2.1 Saran untuk tenaga kesehatan	60
7.2.2 Saran untuk masyarakat	60
7.2.3 Saran untuk penelitian selanjutnya	61
7.3 Keterbatasan	61
Daftar Pustaka	
Lampiran Hasil	
Lampiran Gambar	
Lampiran Kuisioner	
Lampiran Ijin Peneliti	

DAFTAR TABEL

Tabel	
4.1 Tabel Definisi Operasional.....	32
4.2 Skema Operasional Penelitian.....	39
4.11 Kalendar Schedule Penelitian.....	40
5.1. Hasil Analisis Deskripsi Faktor Risiko Kejadian Pneumonia pada Balita Di Kota Malang	41
5.1. Hasil Analisis Bivariat Hubungan Faktor Risiko Terhadap Kejadian Pneumonia pada Balita Di Kota Malang.....	44
5.2. Hasil analisis multivariat regresi logistik antara 5 variabel terpilih terhadap kejadian pneumonia di puskesmas dinoyo kota malang	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar

2.1. Klasifikasi balita batuk dan atau kesukaran bernafas.....	10
2.2. The epidemiologic triangle.....	12
2.2. Faktor yang mempengaruhi status kesehatan.....	13

DAFTAR SINGKATAN

DEPKES : *Departemen Kesehatan*
ISPA : *Infeksi Saluran Pernafasan Akut*

DAFTAR PUSTAKA

- Azab S, et al, 2014, Infectious Diseases Of Poverty, *Impact of The Socioeconomic Status On the Severity and Outcome of Community-Acquired Pneumonia Among Egyptian Children : a Cohort Study*, Vol 3, Dikutip pada 10 Desember 2015, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>.
- Balitbang Kemenkes RI, 2013, *Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS*, Jakarta: Balitbang Kemenkes RI.
- Callistania C, Indrawati W, 2014, *Kapita Selekta Kedokteran*, 4th Ed, Media Aesculapius, Jakarta.
- Cinar N, et al, 2010, Bosnian Journal Of Basic Medical Sciences, *Smoking Status in Parents of Children Hospitalized with a Diagnosis of Respiratory System Disorders*, Vol 4, Dikutip pada 10 Desember 2015, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>.
- Charoenca N, et al, 2013, Tobacco Induced diseases, *Determining the Burden of Secondhand Smoke Exposure on the Respiratory Health of Thai Children*, Vol 11, Dikutip pada 10 Desember 2015, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>.
- Dahlan Z, 2015, BUKU AJAR ILMU PENYAKIT DALAM, 6th Ed, Internapublishing, Jakarta.
- DEPKES, 2015, *Situasi Kesehatan Anak Balita di Indonesia*, Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- DEPKES, 2012, *Pedoman Pengendalian Infeksi Saluran Pernapasan Akut*, Puslitbang Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.

DEPKES RI, 2004, *Pedoman program pemberantasan penyakit infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) untuk penanggulangan pneumonia pada balita*, Puslitbang DEPKES RI, Jakarta.

Dinas Kesehatan Kota Malang, 2014, Laporan Kinerja Tahunan. DINKES Kota Malang, Malang.

Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur, 2013, *Profil Kesehatan Jawa Timur Tahun 2012*. DINKES Provinsi Jawa Timur, Surabaya.

Efni Yulia, dkk, 2016, Jurnal Kesehatan Andalas, Faktor Risiko Yang berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Air Tawar Barat Padang, Vol 2, Dikutip pada 10 Desember 2015.

Endra Febri, 2015, Buku Pembelajaran ILMU KEDOKTERAN KELUARGA (KONSEP KOMUNIKASI DAN KEDOKTERAN KELUARGA), 1th Ed, Universitas Muhammadiyah Malang Fakultas Kedokteran, Malang.

Gandolfi T, et al, 2011, Einstein, *Evaluation of Hospitalization of Children Aged 0 to 5 Years Admitted for Respiratory Infections at a Large Hospital*, Vol 9, Dikutip pada 10 Desember 2015, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>.

Hartati S, 2011, *Analisis Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Pada Anak Balita di RSUD Pasar Rebo Jakarta*, thesis, Universitas Indonesia, Jakarta.

Jorge E, et al, 2016, BMC Pediatric, *Risk Factors for Community-Acquired Pneumonia in Children Under Five Years of Age in the Post-Pneumococcal Conjugate Vaccine Era in Brazil: a Case Control Study*, Vol 16, Dikutip pada 24 maret 2016, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>.

Karki, et al, 2014, Kathmandu University Medical Journal, *Risk Factors for Pneumonia in Children Under 5 Years in a Teaching Hospital in Nepal*, Vol 12, Dikutip pada 24 maret 2016, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>.

Marcadante J. Karen, et al, 2014, Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial, 6th Ed, ELSEVIER, Singapura.

Mathew J, 2010, Indian Pediatric, *Vitamin A Supplementation for Prophylaxis or Therapy in Childhood Pneumonia : A Systematic Review of Randomized Controlled Trials*, vol 47, Dikutip pada 13 Desember 2015, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Misnadiarly, 2008, Penyakit Infeksi Saluran Napas PNEUMONIA Pada Anak Balita, Orang Dewasa, Usia Lanjut, 1th Ed, Pustaka Obor Populer, Jakarta.

Murray E. L, et al, 2012, Indoor Air, *Cooking Fuel Type, Household Ventilation, and the Risk of Acute Lower Respiratory Illness in Urban Bangladeshi Children : a Longitudinal Study*, vol 22, Dikutip pada 13 Desember 2015, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Pamungkas Dian, 2012, Analisis Faktor Risiko Pneumonia Pada Balita Di 4 Provinsi Di Wilayah Indonesia Timur, thesis, Universitas Indonesia, Jakarta.

Said M, 2015, Buku Ajar Respirologi Anak, 1th Ed, Ikatan Dokter Anak Indonesia, Jakarta.

Shibata T, et al, 2014, International Journal Environ Respiratory Health, *Childhood Acute Respiratory Infections and Household Environment in an Eastern Indonesian Urban Setting*, vol 11, Dikutip pada 13 Desember 2015, <http://www.mdpi.com/journal/ijerph>.

Sukmawati , dkk, 2010, Media Gizi Pangan, Hubungan Status Gizi, Berat Badan Lahir (BBL). Imunisasi Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tunikamaseang Kabupaten Maros, Vol 10, Dikutip pada 13 Desember 2015.

Sundari S, Pratiwi, Khairudin, 2014, Perilaku Tidak Sehat Ibu Menjadi Faktor Risiko Terjadinya ISPA Pneumonia Pada Balita, Jurnal Pendidikan Sains Vol.2, hal 141-147.

Sunyataningkamto, 2004, *The role of indoor air pollution and other factors in the incidence of pneumonia in under five children*, *Pediatrica Indonesiana*, vol. 44, no.1, pp. 1-11.

Ujunwa F.A, Ezeonu C.T, 2014, *Annals of Medical and Health Sciences Research, Risk Factors for Acute Respiratory Tract Infections in Under-Five Children in Enugu Southeast Nigeria*, Vol 4, Dikutip pada 10 Desember 2015, <http://www.amhsr.org/>.

WHO 2008, *Epidemiology and etiology of childhood pneumonia*, dikutip pada 27 Juli 2015 <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/5/07-048769.pdf>.

Williams J.D, Shah S.S, 2012, *Journal Of The Pediatric Infectious Diseases Society, Community-Acquired Pneumonia in the Conjugate Vaccine Era*, Vol 1, Dikutip pada 10 Desember 2015, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>